附件2

认证场所清单

1. 认证申请者名称：
2. 固定场所：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 注册地址 | 联系人 | 电话 | 人数  (含承包商人数) | 覆盖的产品和服务 | 是否需要子证书 |
| 1 |  |  |  |  |  |  | □否 / ☑是 |
| 2 |  |  |  |  |  |  | □否 / □是 |
| 3 |  |  |  |  |  |  | □否 / □是 |
| 4 |  |  |  |  |  |  | □否 / □是 |
| 5 |  |  |  |  |  |  | □否 / □是 |

1. 临时/虚拟场所：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 经营地址 | 联系人 | 电话 | 人数  (含承包商人数) | 覆盖的产品和服务 |
| 1 | 江南大学附属医院合同能源管理合同 | 无锡市滨湖区和风路1000号（距离企业约20公里） | 王经理 |  | 5 | 合同能源管理 |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

1. 受审核方承诺

本单位对上述内容真实性负责。

认证申请者：（公章）

被授权人（签名）：**江苏区宇能源有限公司**

2025年4月30日